

Rev. GIFT 10-OCT-08



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Sistema de Retiro para Maestros



Mes-Día-Año

Fecha Radicación

17-may-10

Fecha Vencimiento

8-oct-10

Núm. de Caso

0767

INFORME RENTA ANUAL VITALICIA

CRUZ VERGARA ISABEL
Apellido Paterno, Materno, Nombre e Inicial

Seguro Social

Sexo ☒ Femenino
☐ Masculino

Fecha Nacimiento
Mes-Día-Año

ELEM-CIDRA
Categoría y Pueblo

Ley 91 del 2004
Retiro Ley Núm.

Dirección Postal

URB SAN ANTONIO
59 CALLE 2
AGUAS BUENAS PR 00703

Tipo de Renta (Pensión)

☒ Años de Servicio y Edad

☐ Edad

☐ Diferida

☐ Incapacidad Ocupacional

☐ Incapacidad No Ocupacional

Edad al Retirarse

57 / 0 / 21
Años Meses Días

Servicios Acreditados

30 / 5 / 2 / 3
Años Meses Sem Días

Costo Anualidad

\$ 57,494.17

Renta

Mensual \$ 2,001.54 Anual \$ 24,018.48

Fecha de Renuncia
Mes-Día-Año

28-jul-10

Último Día de Pago

28-jul-10

Fecha Efectividad Pensión

29-jul-10

Cierre de Nómina

13-oct-10

Fecha Primer Pago Pensión

30-Oct-10

Importe \$

2,001.54

Pago Global Retroactivo

Desde 29-jul-10

Hasta

15-oct-10

Importe Total \$

5,197.56

DESCGLOSE DE DESCUENTOS

Importe Total (Bruto)

PAGO GLOBAL

\$ 5,197.56

PAGO MENSUAL

\$ 2,001.54

Menos Descuentos:

Estampas

Clave

Descuento

1,983.85

Descuento

793.54

Personal (PP)

47-000

Cultural (PC)

45-000

Hipotecario (PH)

36-000

Finanzas

67-059

Aport. Individual 9% (Clave 26-001)

ASUME

Otros

Importe Neto

\$ 3,213.71

\$ 1,208.00

Bonos:

☐ Bono Verano (PBV)

☐ Bono Medicamentos (PBM)

☐ Bono Navidad (BNP)

Certifico que la información aquí provista es cierta, correcta y completa.

ALFONSO MARTINEZ SANCHEZ

Nombre del Empleado

NORMA I. PEÑA AGOSTO

Nombre Supervisor

Firma

Firma

17-sep-2010

Fecha

Fecha

PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS

USO DIRECTOR(A) AREA RETIRO

Verificación de:

☒ Exactitud

AREA DE RETIRO
DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS

Aprobado por:

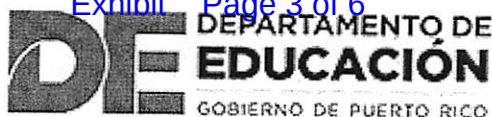
IVONNE L. ORTIZ VALLADARES

Nombre Director(a) o Representante Autorizado

\$ - x 0% = \$ -

Revisado por: _____
Nombre: _____
Firma: _____ Fecha: _____

Servicios Acreditados			
Años	Meses	Sem	Días
30	5	2	3



DEPARTAMENTO DE EDUCACION

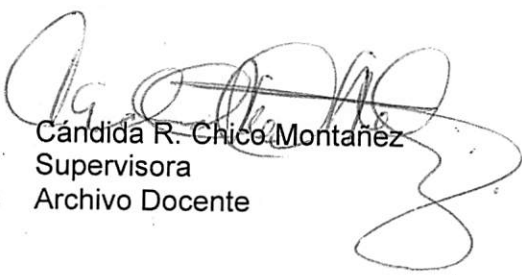
Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

24 de enero de 2020

CERTIFICACION

Certifico que	:	ISABEL CRUZ VERGARA
Seguro Social	:	3194
Categoría	:	MA EDUC TEMPRANA NIVEL ELEMENTAL (K-3)
Distrito Escolar	:	CIDRA
Sueldo Mensual	:	\$2,730.00
Status	:	PERMANENTE
Observaciones	:	
Trabaja	:	N/A
Cesó	:	N/A
Renunció	:	Efectivo el 28 de julio de 2010
Otros	:	Ha prestado servicios para el Departamento de Educación del Gobierno de Puerto Rico por un período de 30 años, 8 meses y 2 semanas.


Cándida R. Chico Montañez
Supervisora
Archivo Docente



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Sistema de Retiro para Maestros

CERTIFICACIÓN

Certifico la siguiente información referente a la pensión de la **Prof. Isabel Cruz Vergara**, con número de seguro social que termina en 6194.

Fecha de Elegibilidad de la Pensión	29 de julio de 2010
Tiempo Cotizado para la Pensión	30 años, 5 meses, 2 semana y 3 días
Fecha de Efectividad de la Renuncia	28 de julio de 2010
Fecha de Efectividad de la Pensión	29 de julio de 2010
Pensión Mensual Actual	\$2,001.54

Esta certificación se expide hoy, 24 de enero de 2020 en San Juan, Puerto Rico.


Edgardo Negrón Ramírez
Supervisor
Área de Servicios de Retiro

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Grupo de Pago: SM -Quincenal Business Unit: PUERT
Desde: 01/01/2020 Aviso #: 5565070
Hasta: 01/15/2020 Fecha Aviso: 01/15/2020

ISABEL CRUZ VERGARA
URB SAN ANTONIO
59 CALLE 2
AGUAS BUENAS, PR 00703
SS: XXX-XX-6194

Empleado: XXXXX6194
Dept: 592160-ANOS SERVICIO LEY91 2004
Lugar: A/OS SERVICIO LEY 91
Titulo: Pensionado
Sueldo: \$2,001.54 Monthly

DATA IMP: Federal PR
Estado Civil: Married Married
Concesiones: 0 39 + 99
Pct. Adcl.:
Cant. Adcl.:

HORAS E INGRESOS					IMPUESTOS		
Corriente		Acumulado					
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente
Pago de Salarios Regulares			1,000.77	82.50	1,000.77		
Total:					1,000.77	82.50	1,000.77
Total:						0.00	0.00

DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			RENTAS/INGRESOS EXTERNOS/OTROS PAGAMOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
			RM-Prest Pers De Cuota-Ret Mae	53.48	53.48			
Total:			0.00	0.00		Total:		
					53.48			
					53.48			

TOTAL BRUTO		TOTAL IMPUESTOS		DEDUCCIONES TOTALES		PAGA NETA	
Corriente:	1,000.77		0.00		53.48		947.29
Acumulado:	1,000.77		0.00		53.48		947.29
TOTAL HORAS		ACUMULADO		DISTRIBUCION PAGA NETA			
Balance Inicial:	0.0			Aviso #5565070			947.29
+ Acumulado:				Total:			947.29
- Utilizado:							
- Donada:							
+ Ajustes:							
Balance Final:	0.0						

MENSAJE:

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Fecha
01/15/2020

Aviso No.
5565070

*Recibo
2,001.54 mensual
Debido a que
hipoteca de la
casa en agosto
y salda préstamo
de retiro. En el
Scotiabank
Pineau Hato Rey
P.R. 00918.
Manager
101-280/215
5 ago to 2013
\$9,852.13
Actualmente pago
una hipoteca
de \$678.*

Cant. Deposito: \$947.29

A la
Cuenta(s) De

ISABEL CRUZ VERGARA
URB SAN ANTONIO
59 CALLE 2
AGUAS BUENAS, PR 00703

DISTRIBUCION DE DEPÓSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking		\$947.29
Total:		\$947.29

NO-NEGOCIABLE

Social Security Administration

SOCIAL SECURITY
GATSBY BLDG SUITE 328
30 PADIAL ST
CAGUAS, PR 00725-3840
Date: January 24, 2020
BNC#: 20D1679F45549
HPM

ISABEL CRUZ VERGARA
URB SAN ANTONIO
59 CALLE 2
AGUAS BUENAS, PR 00703

Dear ISABEL CRUZ VERGARA

You asked us to verify whether you have received benefits from us. This letter verifies that:

- You do not receive benefits now and have not received benefits in the past.
- You do not have a pending claim for benefits.

Suspect Social Security Fraud?

Please visit <http://oig.ssa.gov/r> or call the Inspector General's Fraud Hotline at 1-800-269-0271 (TTY 1-866-501-2101).

If You Have Questions

For general information about Social Security benefits we invite you to visit our website at www.socialsecurity.gov on the Internet. For questions, please call us at 1-800-772-1213, or call your local Social Security office at 833-882-1200. We can answer most questions over the phone. If you are deaf or hard of hearing, please call our TTY/TDD number, 1-800-325-0778. If you call or visit an office, please have this letter with you. It will help us answer your questions.

Social Security Administration